



Urząd Gminy Siedlce

**WNIOSEK
O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ**

Siedlce, dnia

.....
Imię i nazwisko
.....

.....
Adres
.....

.....
Nr telefonu

**Wójt Gminy Siedlce
ul. Aslanowicza 10
08-110 Siedlce**

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej od
.....
w wysokości wpłaconej w dniu od zgłoszenia/wniosku
o dokonanie czynności urzędowej, wydania zaświadczenia , wypisu i wrysu z mpzp w organie administracji
publicznej

UZASADNIENIE

.....
.....
Zwrotu proszę dokonać / gotówką w kasie Urzędu / przelewem na konto*

.....
podpis

* *niepotrzebne skreślić*

W załączeniu: dowód wpłaty